Tuska … delsingfors

Herr H …

Hä…

och med…
från Soini upp…
någon benä…enhet
systrar i lifvet, d…
några för blödnin…
haft benägenhet …
han afled vid 20 …
Så långt pat. kan …
för blödningar och …
hafva begynt plöts…
efter 3 till 5 dagar …
nit och pat. har vari…
veckor till ett par m…
och begynt värka. …
sjuka, stundom har …
till en annan. Ofta …
angripna, några gån…
gerlederna. I börja…
ständigt redan efte…
naden varat en läng…
och venstra armbåg…
ning i huden öfver …

Likasom af le…
gaste barndom lidi…
obetydligt har en st…
blödningen räckt o…
lossnat har han haf…
ningar från mun, nä…
verat, däremot har u…
blodet därvid intim…
den har han stundo…
sig. Dessa hafva …
och stundom varit s…
halsen och öfra de…
refbenet.

Vid intagningen…
tedde pat. följande…

Status prae…
utvecklad, ser ut s…
ger, har en ljus hud…
knä- och venstra …
leden mellan den …
fingret är något …

Finska Läkaresällskapets Handlingar. Helsingfors. 1909. Bd LI, S. 840.

 15.

Herr H. Holsti förevisade en patient lidande af

Hämofili med ledgångsaffektioner

och meddelade om fallet följande: Pat. en 19 år gammal bondeson från Soini uppger att hans föräldrar lefva, äro friska och icke visat någon benägenhet för blödningar. Pat. har 5 bröder och 3 systrar i lifvet, de äro alla friska och hafva icke visat sig benägna för blödningar, en bror dött i skarlakansfeber. En morbror haft benägenhet för blödningar och ofta lidit af svullna leder, han afled vid 20 års ålder, men pat. kan ej ange dödsorsaken. Så långt pat. kan minnas tillbaka har han haft benägenhet för blödningar och ofta lidit af sjuka leder. Ledaffektionerna hafva begynt plötsligt med smärtor och svullnad af lederna, efter 3 till 5 dagar hafva smärtorna och svullnaderna försvunnit och pat. har varit frisk under en tid, som varat från ett par veckor till ett par månader, då lederna ånyo plötsligt svullit till och begynt värka. Vanligen hafva flera leder på en gång varit sjuka, stundom har värken och svullnaden flyttat från en led till en annan. Oftast hafva knä- och armbågslederna varit angripna, några gånger äfven hand- och vristlederna samt fingerlederna. I början försvann svullnaden från lederna fullständigt redan efter några dagar, men småningom har svullnaden varat en längre tid och nu har den bestått i högra knä- och venstra armbågsleden sedan mera än 1 år. Någon blödning i huden öfver de svullna lederna har han ej observerat.

Likasom af ledaffektioner har pat. äfven sedan sin tidigaste barndom lidit af blödningar. Om han stött sig äfven obetydligt har en stor blånad uppstått, har han skurit sig har blödningen räckt ovanligt länge och för hvarje tand, som lossnat har han haft starka blödningar från tandköttet. Blödningar från mun, näsa, lungor eller mage har han icke observerat, däremot har urinen några gånger varit blodblandad och blodet därvid intimt blandadt med urinen. Blödningar i huden har han stundom haft, äfven utan att han veterligen stött sig. Dessa hafva företrädesvis uppträdt i huden å halsen och stundom varit så betydande att de omfattat en större del af halsen och öfra delen af thorax ända ned till 3:dje à 4:de refbenet.

Vid intagningen å Med. Kliniken den 26 april 1909 företedde pat. följande:

S t a t u s p r a e s e n s. Pat. är för sin ålder (19 år) klent utvecklad, ser ut som vore han 14 eller 15 år, blek och mager, har en ljus hudfärg, blondt hår och ljusgråa ögon. Högra knä- och venstra armbågsleden äro starkt svullna och äfven leden mellan den 1:sta och 2:dra falangen å venstra pekfingret är något svullen. Någon synnerlig vätskeutgjutning i

tuggningen dock skäligen ostörd, likaså sväljningen. Rima oculi specielt å högra sidan obetydligt mindre än senaste gång nu endast 3—4 mm; (det högra ögat kan ej heller fullständigt slutas). Bulbernas rörlighet nu snarare än mera minimal än 1897.

Medan pupillerna senaste gång reagerade väl för ljus och vid ackommodation, är pupillarreaktion för ljus numera å högra sidan högst obetydlig, å den venstra endast vid stark belysning, jämnt och nätt märkbar; vid ackommodation ej tydlig reaktion; pupillerna nu snarare under medelvidd, ung. lika stora. Pat. kan dock läsa vanlig skrift ganska väl på 19 à 20 cm.

Talet har numera en alldeles lätt nasal biklang, samt är kanske något otydligt.

Från tungan och dess rörelser ej något särskildt anmärkningsvärdt; ej heller nu några uppvisbara sensibilitetsstöringar. Någon gång, såsom tidigare, lätt hufvudvärk, ej svindel. Äfven för öfrigt är tillståndet tämligen enahanda, förutom att pat. något afmagrat sedan senaste vistelse å sjukhuset.

Såsom af det i största korthet anförda framgår, hafva ögonmuskel- och facialiskärnorna blifvit mera angripna än tidigare, särskildt hafva nu ock cellgrupperna i oculomoto~~riuskärnan för m. sphincter iridis, troligen äfven för m. cilia~~ris blifvit indragna i processen, hvarför diagnosen nu hvad ögonbefundet beträffar måste förändras till ophthalmoplegia chronica progressiva, likaså hafva de motoriska trigeminus- samt något ock vaguskärnorna blifvit berörda af processen.

Enligt pat:s uppgift skall hans hemma qvarblifna tvillingsbroder befinna sig ungefär som förut, utan några påfallande förändringar.

I anledning häraf yttrade sig herr Knape och föredragaren.

— Herr E. A. Homén förevisade tvänne patienter. Af dessa hade den ena opererats för en ryggmärgstumör; hos den andra hade en sådan tumör diagnosticerats.

I anledning häraf meddelade herr Hj. v. Bonsdorff några upplysningar rörande operationen af det förra fallet.

— Herrar Stråhle från Åbo och Wetterstrand från [illegible]htis hälsades välkomna till mötet.

svullna lederna förefinnes icke, likaså äro icke heller bendarna förtjockade och förefaller ansvällningen vara mest roende på en förtjockning af de leden konstituerande mjuka arna. Ingen feber och ej heller några störingar från inre gan.

Då pat. i sina första anamnestiska uppgifter icke nämnt got om sin benägenhet för blödningar, misstänkte man till början icke någon hämofili, utan ledsvullnaderna upptades såsom beroende antingen på en kronisk rheumatism er också på en tuberkulos i lederna. I diagnostiskt syfte rdes därför en injektion af $^1/_2$ mg »alttuberkulin», men gen reaktion följde. Därefter föreskrefs massage af de sjuka erna och efter några dagar observerades betydliga blödnin- i huden öfver den venstra armbågsleden.

Den ^{5}/V. Pat. klagar öfver smärtor i högra sidan af hal- och där kännes på midten af halsen vid insidan af m. rnocleido-mastoideus en ungefär plommonstor, mjuk, något nmande svulst, huden däröfver af normal färg. Några dagar iare observeras i huden en stor blodutådring, som omfat- halsen, medialsidan af axlarna och hela öfre främre delen bröstet ner till 5:te refbenet. Å venstra sidan af halsen nnes en infiltration af underhudsväfven, isynnerhet förefal- nedre delen af m. sternocleido-mastoideus svullen och infilrad samt är ömmande för tryck. Å högra armens öfra del mgifningen af det ställe, där tuberkulininjektionen blifvit rd, förefinnas stora blödningar i huden.

Då man nu på grund af de dels spontant, dels i anslutng till en subkutan injektion och massage af armbågsleden pträdande stora blödningarna i huden och subkutana väfden måste misstänka att en blödaredisposition förefanns s patienten, gjordes närmare förfrågningar därefter och erllos då af honom de tidigare anförda uppgifterna. Vid i ledning däraf anställd undersökning af hans blod, befans röda blodkropparnas antal vara 2 $^1/_2$ miljon, rullbildningen r normal och inga formförändringar kunde iakttagas; de ita blodkropparnas antal var 10,000. Blodbeskaffenheten letta fall var således icke den, som man uppger att ofta efinnes vid hämofili, nämligen en ökning af de röda blodopparnas antal och en minskning af de hvita blodkroprnas.

I anledning af demonstrationen yttrade sig herrar Krous och Hj. v. Bonsdorff.

— Herr H. Fabritius redogjorde för ett fall

intramedullär ryggmärgstumör och förevisade skioptikonbilder af preparat från fallet.

I anledning häraf yttrade sig herr Tigerstedt och föredragaren.

— Herr G. A. Nordman höll följande föredrag om

Trakomfreqvensen vid ögonpolikliniken för medellösa i Helsingfors.

Patienterna vid ögonpolikliniken införas i allmänhet endast en gång i dess journaler och vid förnyadt besök uppsökas gamla patienter i journalerna, där de vid sitt första besök antecknats, äfven om år sedan dess förgått. I följd däraf gälla de i årsberättelserna öfver poliklinikens verksamhet meddelade statistiska uppgifterna öfver sjukdomsfallen, sjukdomarna endast hos de under året nykomna patienterna. Med anledning af att medicinalstyrelsen af landets läkare, såsom bekant, infordrat uppgift om antalet trakompatienter, som år 1908 anlitat dem, har emellertid äfven på polikliniken för detta år alla dessa patienter räknats, och befinnas de stiga till 137. Hela antalet patienter på polikliniken stiger för året till 827, och lida således 16,54 % af trakom. Procenten trakomsjuka bland de under året nykomna patienterna är afsevärdt lägre än detta tal. På grund af sjukdomens långvarighet och benägenhet att recidivera blifva nämligen trakompatienterna under behandling en i medeltal mycket längre tid, än andra ögonpatienter. De ingå därför med ett proportionsvis större antal bland de patienter, som varit under behandling redan under föregående år, än bland de under året nykomna. Af de 827 patienterna år 1908 voro 114 gamla och 713 under året nykomna. Af de förra ledo 42 eller 36,84 %, af de senare 95 eller 13,32 % af trakom.

Under sin snart tjugoåriga existens har polikliniken, där emottagningar ägt rum endast två gånger i veckan, freqventerats af sammanlagdt 8,120 patienter. Af dessa hafva 1,011 eller 12,45 % haft trakom. Den för året funna trakomprocenten, 13,32, är således något högre än denna medelprocent. Att

26. 5. 1909.

Case –

Farmer's son, age 19. from
[illegible]ini (Finland).

Parents living. healthy. No tendency
to bleed
5 brothers, one died from Scarlet fever
the others are all well, and show no
signs of haemophilia
3 Sisters: are also all well
One uncle (mother's brother). had
shown a strong tendency to bleed
and suffered often from swollen joints
He died at 20 yrs of age. Cause of death
not known.

The patient himself suffers from
joint trouble. He has had sudden
attacks of pain in different joints
with swelling. These have lasted for
3 – 5 days, with intervals of 2 weeks
to 2 mths or more. Often several joints
have been affected simultaneously,
at other times one joint after the other;
Knee and elbow most commonly
but also wrist, ankle and fingers
To begin with the swelling lasted only

in a few days as the pain, but lately much longer. ~~In the~~ right knee and left elbow have been swollen for a year. No subcutaneous bleeding has been noticed over the affected joints.

Bleedings have occur from very slight cause. A bruise has ~~caused~~ been very extensive, although the cause was very slight, bleeding from a scratch has been going on for a long time and ~~toothecxtraction has caused~~ when "teeth have got loose considerable bleeding has occured from the gum." On some occasions there has been ~~haem~~ blood in the urine, intimately mixed with it. Subcutaneous bleeding has occurred without known cause, once on the chest wall from the 4th rib, over the clavicle and covering the lower part of the neck.

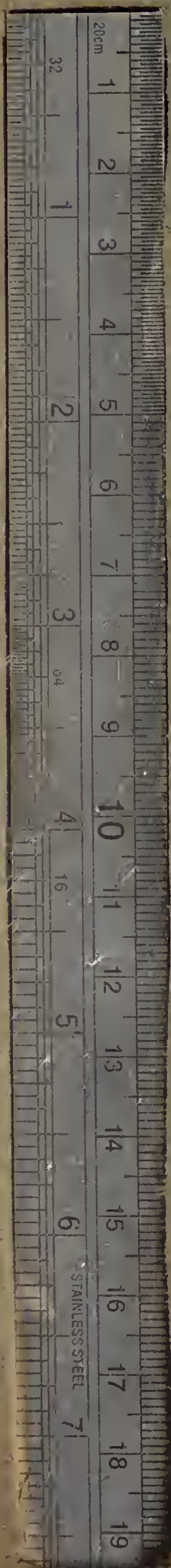
The patient is 19 yrs, looks like 14 or 15 yrs. The right knee and the left elbow are considerably swollen, so also the 1st interphalangeal joint of the left forefinger. The effusion is very slight, and there is no thickening of bone.

No fever.

The disease was first thought to be rheumatic or tuberculous.
Injection of tuberculin gave negative result.
Massage was given but caused subcutaneous bleeding
A few days later there was some pain and effusion in different places of the neck, shoulder and right arm, especially where the injection was made.
Hæmophilia was now suspected.
Blood count was made.

R.C. 2.500.000.
no abnormal cells.
White cells. 10.000

Transl. by Mr Palmaer
London Hosp.
~~1909~~
1910


STAINLESS STEEL


24ColorCard CameraTrax.com